



# KOULULAISTEN AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTA

## Lapsen yhteystiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Koulu	Luokka-aste syksyllä

## Huoltajien yhteystiedot

Nimi/Henkilötunnus	Puhelin päivisin	Työpaikka ja paikkakunta
Nimi/Henkilötunnus	Puhelin päivisin	Työpaikka ja paikkakunta
Muu yhteyshenkilö (mikäli huoltajia ei tavoiteta)		Puhelin päivisin

## Haettavan aamu- ja iltapäivätoiminta

		Toiminnan tarve alkaa _____ 20__
Rastittakaa tarpeenne mukainen toiminta. Järjestäminen ja maksut kunnan päätöksen mukaisesti		Ajateltu läsnäolon ajankohta n. klo
Aamutoiminta pelkästään	45€/kk <input type="checkbox"/>	_____
3 tuntia/pv	60€/kk <input type="checkbox"/>	_____
4 tuntia/pv	80€/kk <input type="checkbox"/>	_____
5 tuntia/pv	100€/kk <input type="checkbox"/>	_____

## Lisätiedot

Muuta mitä meidän tulee tietää (vaikeuksia, erityistarpeita, allergioita, lääkkeitä jne.)
Perhesuhteet (esim. asuminen viikottain)
Sisarukset (synt. vuosi)

## Irtisanominen / Maksu

Varatun paikan irtisanominen tulee tehdä hyvissä ajoin ennen kyseisen kuukauden alkua. Maksu suoritetaan hoitopaikan ohjeiden mukaisesti.

## Allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_

Toiminnan haku aika \_\_\_\_\_ Mennessä \_\_\_\_\_

Myös myöhemmin jätetyt hakemukset voidaan huomioida

## Hakemus palautetaan

Raaseporin nuorisotoimistoon, Ystadinkatu 14, 10600 T:saari

Tai suoraan toimintapaikkaan

## Hakemus vastaanotettu

Päiväys _____ 20__	Vastaanottaja _____
-----------------------	------------------------